**TERMO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS E DOCUMENTOS APRESENTADOS**

| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) DECLARANTE** |
| --- |

| **NOME**: | **IDENTIDADE (RG)**: |
| --- | --- |
| **NATURALIDADE**: | **CPF**: |
| **ENDEREÇO (COMPLETO)**: |
| **CURSO EM QUE REALIZARÁ A MATRÍCULA:*** ( ) **MESTRADO**
* ( ) **DOUTORADO**
 |
| **DECLARO**, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos comprobatórios que apresento para a efetivação da matrícula em uma das vagas ofertadas pelo *Programa de Pós-graduação em Etnobiologia e Conservação da Natureza* - Mestrado, da Universidade Federal Rural de Pernambuco - UFRPE, são **verdadeiros e autênticos** (fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época). Estando ciente, através deste documento, que a falsidade desta declaração configura **crime** previsto no Código Penal Brasileiro, sendo passível de apuração na forma da lei. Comprometo-me a apresentar, novamente e a qualquer tempo, a documentação original, a pedido desta Universidade. Nada mais havendo a declarar e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo o presente. |

**NOME DO DECLARANTE(A)**

***ASSINATURA ORIGINAL (CONFORME RG) OU DIGITAL (Gov.br)***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**Local e data**